



Самарский  
государственный  
медицинский  
университет

# Специальная одежда и индивидуальная защита персонала в медицинской организации

Выполнила

Студентка 1 курса лечебного  
факультета

127 группы

Шаутинова Самал

Насивулдаевна

# План

1. Проблема
2. Цель работы
3. Актуальность темы
4. Медицинская одежда
5. Средства индивидуальная защита медицинских работников
6. Медицинские фартуки, халаты, колпаки
7. Медицинские перчатки
8. Выбор и смена перчаток
9. Классификация перчаток
0. Барьерные средства индивидуальной защиты
1. Средства защиты лица и глаз медицинских работников
2. Правило использования масок и респираторов
3. Вывод

# **Проблема медицинской одежды и средства индивидуальной защиты персонал в медицинской организации**

Сотрудники медицинских учреждений подвергаются наибольшему риску заражения, так как постоянно контактируют с носителями вирусов и инфекций. Для сохранения своего здоровья они обязаны применять меры предосторожности, в частности использовать средства индивидуальной защиты для медицинский работников. Их значение в настоящее время очень велико. Они помогают людям в различных ситуациях и отраслях производства человека. Средства индивидуальной защиты применяются для предотвращения или уменьшения воздействия на живой организм опасных и вредных производственных и естественных факторов.

**Актуальность выбранной темы** обуславливается тем, что средства индивидуальной защиты необходимы для защиты органов дыхания при пребывании людей в атмосфере зараженного воздуха отравляющими, радиоактивными, аварийно-химически опасными веществами, биологическими средствами, а также для защиты открытых участков кожи и одежды от попадания на них капель и аэрозолей.



## Цель работы:

- Изучить медицинскую одежду
- Ознакомиться с правилами использования медицинской одежды
- Изучить классификацию средств индивидуальной защиты персонал в медицинской организации
- Знать, как правильно применять средства индивидуальной защиты (СИЗ)
- Выявить проблемы и причины их возникновения
- Защита от ВБИ, меры предосторожности
- Найти решения выявленных проблем

# Медицинская одежда

Сейчас на выбор любого медицинского учреждения представлен значительный ассортимент одежды, как одноразовой, так и многоразовой. Первая подлежит утилизации после разового использования – к такой одежде относятся:

- бахилы
- перчатки
- маски
- тапочки
- шапочки
- фартуки.



В ассортимент одежды многоразового использования входят:

- **Халаты медицинские**, которые предназначены для врачей, медицинских сестер и санитарок.

Халаты подразделяются на мужские и женские.

- **Костюмы медицинские** также подразделяются на мужские и женские.

Эта группа может различаться по назначению, цветам и фасонам.

- **Аксессуары** – это колпаки, косынки, шапки, повязки, перчатки и обувь.

# Медицинская одежда



# СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ



Использование СИЗ снижает риск передачи микроорганизмов от медицинских работников пациентам и заболеваемость ИСМП.

Перечень средств индивидуальной защиты включает:

- ✓ перчатки;
- ✓ хирургическую маску/респиратор;
- ✓ защитные очки и лицевой щиток;
- ✓ фартук;
- ✓ защитную накидку (халат).



# Медицинские фартуки, халаты, колпаки



Чистый нестерильный фартук или медицинский халат используется для защиты кожных покровов от инфекций при проведении медицинской процедуры, сопряженной с риском разбрызгивания крови и других биологических жидкостей, и при заведомом контакте с инфекцией.

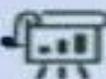
Необходимость в защитном фартуке определяется степенью риска контакта с биологическими жидкостями через одежду. Хирургические колпаки используются для предупреждения контаминации хирургического поля микроорганизмами с поверхности головы медицинского работника.



# Медицинские перчатки

**Использование перчаток для предотвращения инфекций необходимо в следующих ситуациях:**

- ✓ при прямом контакте с кровью, биологическими жидкостями, слизистыми оболочками, поврежденной поверхностью кожи, другими потенциально инфицированными материалами;
- ✓ при контакте с поверхностями, на которых есть видимые или потенциальные загрязнения.



**Выбор перчаток для выполнения нехирургических процедур должен основываться на следующих факторах:**

- ✓ **тип процедуры (перчатки не должны ухудшать моторику и чувствительность рук, создавать дополнительное трение, провоцировать чрезмерное потоотделение, усталость пальцев и кистей рук);**
- ✓ **риск контакта с химическими и химиотерапевтическими препаратами;**
- ✓ **личные особенности (чувствительность к латексу, нужный размер).**



**Смена перчаток для профилактики распространения инфекции необходима в следующих случаях:**

- ✓ **после осмотра каждого пациента;**
- ✓ **после осмотра потенциально контаминированных участков тела у одного пациента;**
- ✓ **после контакта с оснащением или оборудованием, используемого при осмотре пациента.**



# **Основные классификации перчаток:**

## **Смотровые (диагностические) и хирургические:**

Хирургические модели имеют более длинную манжету, разделение на правую и левую руку. Размерный ряд перчаток для оперативных вмешательств более широк, так как хирург в них проводит длительное время и усталость рук оказывает большое влияние на его работу.

## **Опудренные и неопудренные:**

Первоначально изготавливались из латекса. Этот материал обладает адгезивными свойствами и поэтому внутренняя часть изделия слипалась. Для предотвращения этого явления ее обрабатывали пудрой (тальк, кукурузный крахмал). Современные технологии позволяют обрабатывать внутреннюю поверхность синтетическими материалами (силикон, полиуретан) или хлорировать, что повышает цену, но избавляет сотрудников от контактного дерматита и сухости кожи.

## **Стерильные и нестерильные.**

Во всем мире давно применяют нестерильные перчатки только во время диагностических процедур и только в России до сих пор существуют нестерильные хирургические перчатки, которые подвергаются стерилизации в стенах больницы.

## **Латексные и синтетические.**

Латекс — основной материал изготовления, так как он хорошо тянется, легко обрабатывается. Но его недостатками являются низкая стойкость к химическим агрессивным средам, возникновение аллергических реакций 1 (на белки, содержащиеся в нем) и 4 (на катализаторы и другие добавки, применяющиеся во время изготовления) типа от него. В связи с этим начали использовать синтетические модели: нитриловые, неопреновые, виниловые, полиизопреновые.

## **Текстурированные и гладкие.**

Поверхность изделия делают шероховатой для возможности лучшего удержания медицинского инструментария.

# Барьерные средства индивидуальной защиты:

- Медицинские перчатки:**
  - Латексные и синтетические
  - Полиэтиленовые
  - Виниловые
  - Неопреновые
  - Нитриловые и т.д.
  - Повышенной прочности (ортопедические)
  - Сверхтонкие (микрохирургия)
  - С завышенной манжетой (акушерские)
  - Кольчужные
  - Текстурированные (стоматологические)
  - Опудренные тальком
  - Опудренные кукурузным крахмалом
  - Неопудренные
- Очки, экраны, маски**
- Фартуки и нарукавники**
- Ламинированная одежда**



## Средства защиты лица и глаз медицинского работника.

Вирусные и бактериальные инфекции могут проникать в организм человека через незащищенные слизистые оболочки рта, носа и глаз. Важной составляющей стандартных мер профилактики на рабочем месте является обеспечение надлежащей защиты лица и глаз медицинского работника от разбрызгивания крови и других биологических жидкостей пациента.

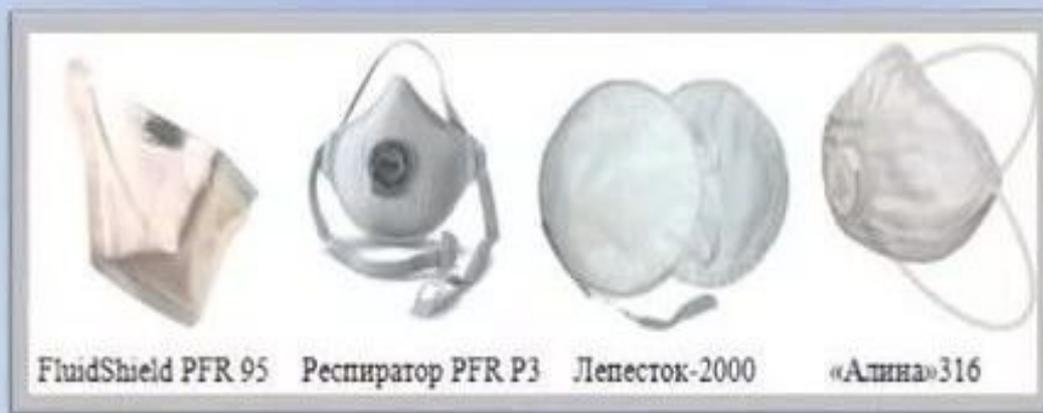
- **Защитные очки**
- **Лицевые экраны (щитки)**



# Маски и респираторы

Для защиты верхних дыхательных путей медицинского работника от инфекций, передаваемых воздушно-капельным путем, а также от контакта с кровью и другими биологическими жидкостями используются:

- ✓ маски;
- ✓ респираторы.



По требованиям СанПИН все медицинские работники должны использовать защитные маски во время работы и менять их каждые два часа. Маски подразделяются на два вида:

- **Хирургические** – четырехслойные, обладают большей фильтрацией. Для повышения комфортности во время операции имеют завязки. Зачастую производители изготавливают верхний слой из водоотталкивающего материала, чтобы защитить лицо от биологических жидкостей.
- **Процедурные** – крепятся посредством ушных петель (на резинках). Обычно трехслойные.
- **Респираторы** – созданы для применения в особо опасных отделениях (туберкулезное, инфекционное). У них есть клапан для фильтрации вдыхаемого воздуха.



# Правило использования хирургической маски

- ✓ обработку рук необходимо осуществлять до и после надевания и снятия маски.
- ✓ в процессе надевания маски следует избегать прикосновения к ее передней части.
- ✓ маску необходимо менять по мере загрязнения или промокания.
- ✓ при каждой инвазивной процедуре используется новая маска.
- ✓ запрещается повторное использование маски после снятия.
- ✓ после снятия маска не должна оставаться висеть на шее.



## Правило использования респираторов:

- ✓ Респираторы следует снимать после выхода из помещений и сбрасывать закрывающуюся емкость для сбора отходов класса «Б»;
- ✓ При ношении респиратор не следует дотрагиваться до него руками;
- ✓ Следует сменить респиратор при его увлажнении;
- ✓ После снятия респиратора не надевать его повторно;
- ✓ Не оставлять респиратор висящим на шее;
- ✓ Обрабатывать руки при прикосновении к респиратору, при сбрасывании его;
- ✓ Следует постоянно сверяться с инструкциями производителя по каждой марке и типу респиратора.



К медицинским средствам средствам индивидуальной защиты относятся индивидуальная аптечка (АИ-2), пакет перевязочный индивидуальный, индивидуальный противохимический пакет (ИПП-8, -9, -10).

**Аптечка АИ-2** содержит медицинские средства защиты и предназначена для оказания самопомощи при ранениях и ожогах (для снятия боли), предупреждения или ослабления поражения радиоактивными и отравляющими веществами.

**Пакет перевязочный индивидуальный** применяется для наложения первичных повязок на раны.

**Индивидуальный противохимический пакет** предназначен для обеззараживания капельно-жидких ОВ и некоторых АХОВ, попавших на тело и одежду человека, на средства индивидуальной защиты и на инструмент.



## Вывод:

### **Медицинские работники должны помнить:**

- Использование средств индивидуальной защиты (халатов, масок, перчаток) — неотъемлемая часть стандартной медицинской помощи
- Перед использованием и после использования защитных средств медицинский работник должен выполнять обработку рук.
- Для снижения риска распространения инфекций медицинский работник должен утилизировать перчатки до выхода из палаты, где проводится медицинская процедура.
- Защитные халаты и фартуки используются для предотвращения контакта одежды и кожи медицинского работника с возбудителями инфекции.

- Маска используется для профилактики передачи инфекций воздушно-капельным путем.
- Маски, защитные очки и лицевые экраны необходимы в тех ситуациях, когда существует риск попадания брызг крови или других биологических жидкостей пациента на лицо медицинского работника.
- В случае если предполагается прямой контакт с кровью, другими биологическими жидкостями, слизистыми оболочками или открытыми ранами, медицинский работник должен надевать медицинские перчатки.
- Пациент имеет право спрашивать медицинского работника о видах используемых в ЛПО средств индивидуальной защиты, а также требовать соблюдения правил их использования.

## **Список использованных источников:**

- Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630 – 10
- Краснова А.Ф. «Сестринское дело» Самара 1998
- Учебник учебной практики
- Маньков В.Д.; Заграничный С.Ф.
- Методические рекомендации по изучению «Инструкции по применению и испытанию средств защиты»